***DEKLARACJA***

1. Czy Państwa dziecko……………………………………………………………....................ucz kl..........

/imię i nazwisko dziecka, klasa /

od dnia 25 maja będzie brało udział w zajęciach opiekuńczo -wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych w Szkole Podstawowej im. Ignacego Krasickiego w Straszynie

a) tak

b) nie

2. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej:

 przed zajęciami

a) tak

b) nie

po zajęciach

a)tak

b) nie

Jeśli tak, proszę określić do której godziny ( do godz. ...........................)

3. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej

a) tak

b) nie

4. Czy Rodzic wyraża zgodę na mierzenie temperatury dziecku termometrem zdalnym jeżeli zaistnieje taka konieczność?

a) tak

b) nie

Proszę x zaznaczyć właściwą odpowiedź

**Odpowiedzi proszę udzielić najpóźniej do 19 maja br. tj. do wtorku.**

 .................................................

 podpis Rodzica